



RCCM
2010 -P1

DECLARATION

CI-ABJ-2018-A-3570



D'IMMATRICULATION PRINCIPALE D'UNE PERSONNE PHYSIQUE
 D'IMMATRICULATION SECONDAIRE OU D'UNE SUCCURSALE
 DE REPRISE D'ACTIVITE

ou
ou

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A LA PERSONNE PHYSIQUE ASSUJETTIE

1 NOM: M. EBROTIÉ PRENOM(S): RICHARD OLIVER
 2 DATE ET LIEU DE NAISSANCE : 27/07/1975 à PORT-BOUET (Côte d'Ivoire) NATIONALITE : IVOIRIENNE
 3 ADRESSE POSTAL : 10 BP 426 ABIDJAN 10
 4 DOMICILE PRESONNEL
 VILLE : ABIDJAN QUARTIER : KOUAMSSI
 AUTRES PRECISIONS : (Téléphone) 07010463

5 COODONNEES ELECTRONIQUES :

SITUATION MATRIMONIAL : Célibataire Marié(e), Veuf (ve), Divorcé (e)

Conjoint(s)	NOM-PRENOMS	DATE ET LIEU DE MARIAGE	OPTION MATRIMONIAL	RÈGIME MATRIMONIAL	CLAUSES RESTRICTIVES	DEMANDE EN SÉPARATION DE BIENS
Conjoint 1	—	— (—)	—	—	—	—
Conjoint 2	—	— (—)	—	—	—	—
Conjoint 3	—	— (—)	—	—	—	—

RENSEIGNEMENTS RELATIFS A L'ETABLISSEMENT ET L'ACTIVITE

6 NOM COMMERCIAL : (S'il y a lieu) PROXIMA-COTE D'IVOIRE
 7 SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu)
 8 ACTIVITE(S) EXERCÉE(S) : (préciser) Location et vente de véhicules ;-Installation de ballons GPS et activités diverses
 9 DATE DE DEBUT : 19/02/2018
 10 ADRESSE DE L'ETABLISSEMENT PRINCIPAL (géographique et postale) : N°RCCM (S'il y a lieu): CI-ABJ-2018-A-3570
 ABIDJAN MARCORY 10 BP 426 ABIDJAN 10 07010463



11 ORIGINE : Création Achat Prise en location gérance

12 ETABLISSEMENT SECONDAIRE OU SUCCURSALE NON OUI

NOM COMMERCIAL : (S'il y a lieu) : -

SIGLE OU ENSEIGNE : (S'il y a lieu) :

DATE D'OUVERTURE :

ADRESSE (géographique et postale) :

ACTIVITE (S) (préciser) :

RENSEIGNEMENTS RELATIFS AUX ACTIVITES ANTERIEURES

13 Exercice d'une précédente activité : NON
 OUI commercial autre : (préciser)

*Période : de (mois et année) ----- à -----, Précédent N°RCCM (S'il y a lieu) :

*Nature de l'activité :

*Principal établissement :

* Etablissement (s) secondaire :

N°RCCM (S'il y a lieu)

* ADRESSE (géographique et postale) :

AUTRES PERSONNES POUVANT ENGAGER LA PERSONNE PHYSIQUE

*Nom : -----	Prénoms : -----	Nationalité : -----
Date, lieu de naissance : -----		
Domicile : -----		
*Nom : -----	Prénoms : -----	Nationalité : -----
Date, lieu de naissance : -----		
Domicile : -----		

LE SOUSSIGNE (préciser si mandataire) EBROTIÉ RICHARD OLIVER

Demande à ce que la présente constitue

Fait à ABIDJAN
 Le : 20 février 2018

Signature du demandeur :

UNE DEMANDE D'IMMATRICULATION PRINCIPALE AU RCCM

16 Le greffier ou le responsable de l'organe compétent a reçu le formulaire sous le numéro **3987/2018** du registre chronologique des dépôts.
17 La régularité de la demande a été vérifier en application de l'article 44 de l'acte uniforme portant sur le droit commercial général par le greffier ou le responsable de l'organe qui a :

- Immatriculé au RCCM la personne physique sous le numéro CI - ABJ - 2018- A -3570 et délivré un accusé d'enregistrement**
 Rejeté la demande au(x) motif(s) que :

Intercalaire(s) complétant la ou les rubrique(s) n°(s)

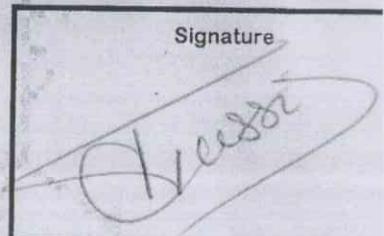
Oui **Non** (si OUI, nombre de pages intercalaires :-----)

Fait à ABIDJAN Le 20/02/2018 (JJ/MM/AAAA)

Signature du Greffier (Nom, prénoms, titre et juridiction)

ou du responsable de l'organe compétent :

Signature



(En cas de rejet de la demande par le greffier ou Le responsable de l'organe compétent Le demandeur atteste que le présent formulaire y compris le(s) intercalaire(s) y relatifs (s'il y a lieu) comportant les motifs du rejet de sa demande lui a été remis le _____ et reconnaît que cette remise vaut notification de ce rejet. (Signature du demandeur) : _____ JJ/MM/AAAA

